

GPG, lo strumento di governance per le AFT



GPG AFT: il cruscotto che trasforma gli obblighi contrattuali in opportunità cliniche concrete

La medicina generale sta cambiando

Con l'introduzione delle **Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT)**, il ruolo del MMG non è più solo quello del professionista autonomo nella sua routine quotidiana. Le AFT sono infatti la nuova forma organizzativa mono professionale della Medicina Generale, pensata per assicurare assistenza più continua, coordinata e di qualità su tutto il territorio.

In questo scenario, **GPG AFT** diventa molto più di un semplice strumento di reportistica: è il cruscotto di governo clinico che supporta il medico e l'intera AFT nel monitoraggio di obiettivi di salute, nell'analisi delle performance e nella condivisione delle best practice.



Cos'è una AFT (Aggregazione Funzionale Territoriale)?

Le AFT sono **reti organizzate di MMG** che operano insieme su uno stesso territorio, con l'obiettivo di migliorare l'assistenza, ottimizzare la continuità di cura e garantire servizi più integrati ai cittadini.

A livello operativo, ciò significa che:

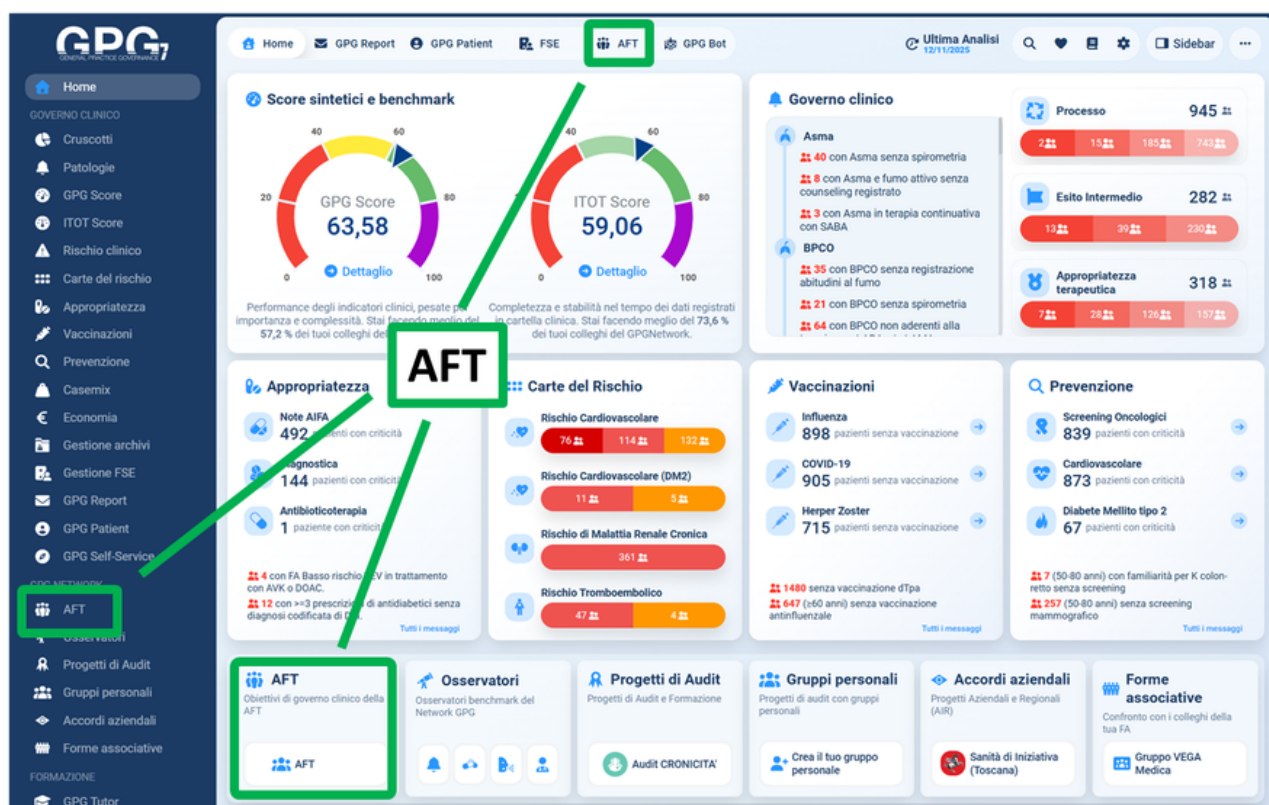
- i medici aggregati garantiscono **assistenza continuativa** su fasce orarie prestabilite, complessive su più professionisti;
- la presa in carico del paziente è condivisa e **coordinata tra colleghi**;
- si perseguono **obiettivi di salute concreti**, definiti in accordo con ASL e Regioni secondo gli accordi contrattuali nazionali e regionali.

Questo modello richiede strumenti che mettono in relazione i dati clinici, li analizzano e li rendono interpretabili per decisioni operative, non solo per adempiere ad obblighi contrattuali, ma per migliorare la qualità delle cure.

Perché serve un cruscotto come GPG AFT nella pratica quotidiana?

Nella routine clinica, un MMG si trova spesso a dover affrontare **grandi quantità di dati eterogenei**: indicatori di aderenza ai percorsi terapeutici, percentuali di vaccinazioni, appropriatezza prescrittiva, screening, gestione delle cronicità e così via. Senza uno strumento di governo, questi dati restano sparsi e poco utilizzabili ai fini decisionali.

GPG AFT cambia questa prospettiva: trasforma i dati in informazioni cliniche e gestionali utili e azionabili, con vantaggi tangibili per il medico e per l'intera AFT.



Le cinque componenti di GPG AFT

Oggi il modulo GPG AFT è articolato in 5 componenti chiave (*Fig.1*), ciascuno con un obiettivo specifico:

1. **Cruscotto di sintesi della AFT**
2. **AFT Self-Audit**
3. **AFT Audit di gruppo**
4. **GPG Report Coordinatore**
5. **GPG Report**

Questi strumenti non sono duplicati, ma fasi complementari di un unico flusso informativo: dal monitoraggio individuale alla rendicontazione ufficiale.

La distinzione in 5 moduli non è formale, ma rispecchia un flusso di lavoro naturale:

1. **Vedi** con il Cruscotto dove sei rispetto agli obiettivi,
2. **Verifichi** con Self-Audit i tuoi dati,
3. **Confronti** con Audit di gruppo le performance collettive,
4. **Organizzi** con Report Coordinatore la sintesi dei risultati,
5. **Racconti** con GPG Report i risultati in un documento formale.



Fig.1 - Le cinque sezioni operative di GPG AFT.

1. Cruscotto di sintesi della AFT: panoramica immediata dei principali indicatori.

Il Cruscotto è la prima schermata che incontri entrando nel modulo AFT. Qui vengono visualizzati in modo sintetico:

- Indicatori chiave di aderenza a PDTA
- Progressi personali e gap rispetto agli obiettivi
- Confronto visivo tra valori raggiunti e target predefiniti
- Grafici di sintesi tipo benchmark

Valore pratico: offre una **fotografia immediata dei punti di forza e delle criticità**, utile prima di entrare nel dettaglio degli altri moduli.

2. AFT Self-Audit — autovalutazione individuale approfondita

La sezione Self-Audit è pensata per il singolo medico: consente di verificare in dettaglio il proprio andamento rispetto a ciascun indicatore.

In questa vista trovi:

- Dati numerici (Num/Den) per ogni indicatore
- Percentuali di raggiungimento
- Segnalazioni di criticità
- Stato rispetto agli obiettivi (ad esempio “obiettivo raggiunto”, “gap da colmare”)

Valore pratico: favorisce una **riflessione individuale guidata sui propri pazienti**, consentendo di identificare priorità cliniche e aree di miglioramento.

3. AFT Audit di gruppo — il cruscotto condiviso per coordinatori e medici

La sezione Audit di gruppo estende l'analisi al livello dell'intera AFT. Qui è possibile:

- Visualizzare gli indicatori organizzati per medico AFT
- Confrontare le performance dei diversi MMG
- Monitorare la media del gruppo rispetto ai target AFT
- Escludere MMG con prevalenze inferiori (per analisi più significative)

Valore pratico: rende **trasparenti e confrontabili i risultati tra i medici dell'AFT** e supporta il Coordinatore nelle azioni di miglioramento condivise.

4. GPG Report Coordinatore — reportistica strutturata per il responsabile di AFT

Questa sezione permette di attivare e personalizzare report clinici dedicati alla AFT, pensati per:

- documentare lo stato di avanzamento dei principali indicatori
- creare output coerenti e leggibili anche per stakeholder esterni
- sintetizzare punti critici e successi di gruppo

Valore pratico: offre al Coordinatore AFT uno **strumento professionale di rendicontazione** pronto per la condivisione interna o con le strutture di committenza (ASL/Regione).

5. GPG Report — generazione e esportazione del documento finale per il medico per:

- generare un documento completo dello stato dell'AFT
- includere analisi testuali e grafici sintetici
- esportare in formato PDF in pochi click

Valore pratico: permette di **trasformare i dati analizzati nel sistema in un report finale** utilizzabile per comunicazioni ufficiali, partecipazione a bandi, o come evidenza delle attività svolte.